De acuerdo a la solicitud de servicio número _______, enviada el día ___ del mes de_______ del año______, por el funcionario de la SDS ______________________________, actuando como ___________________, en donde solicita que el usuario _____________________, tenga permisos de administrador local en los siguientes equipos:

____

____

____

El funcionario se responsabiliza por la utilización de la cuenta con permisos de administrador local de equipos de cómputo, igualmente por el software instalado.

Me acojo a la presente acta de compromiso relacionada con los permisos otorgados como administrador local de los equipos anteriormente mencionados y me comprometo a aplicar las **políticas de seguridad de la información** que para los efectos fueron creadas por la Secretaria Distrital de Salud, en especial a la restricción legal de instalar y usar software no licenciado por la SDS.

Atentamente,

Usuario	V.B. Jefe inmediato o supervisor
Firma: _______________________	Firma: __________________________
Nombre: _____________________	Nombre: ________________________
C.C. No.: ____________________	Dependencia: ____________________

Fecha: ___________________________

Observaciones:

____

____

____

____

Se adjunta a la presente, copia de la solicitud de servicio.